

治 癒 報 告 書

※この用紙は医療機関に記入してもらう
ものではありません。

至誠ひの宿保育園

高橋 滋孝 園長

児童名

(該当番号に○印)

- | | |
|---------------------|------------------|
| 1. インフルエンザ (A型・B型) | 10. ヘルパンギーナ |
| 2. 溶連菌感染症 | 11. RSウイルス感染 |
| 3. マイコプラズマ肺炎 | 12. 带状疱疹 (ヘルペス) |
| 4. 手足口病 | 13. 突発性発疹 |
| 5. 伝染性紅斑 (りんご病) | 14. 伝染性膿痂疹 (とびひ) |
| 6. 感染性胃腸炎 (ノロウイルス) | 15. その他 () |
| 7. 感染性胃腸炎 (ロタウイルス) | |
| 8. 感染性胃腸炎 (アデノウイルス) | |
| 9. 感染性胃腸炎 (その他) | |

上記○印について治癒したことを報告します。

治療を受けた期間 年 月 日～ 年 月 日

治療を受けた医療機関名

年 月 日

保護者名